

Anexo VI

Consentimiento para realizar la consulta de verificación de datos de residencia del hijo o de la hija o familiar dependiente, según el caso, a quienes aluden los apartados a) y b) de la base cuarta, apartado 5.2 de la presente convocatoria

Mediante este documento, D./D.ª _____,

con DNI _____, presto mi consentimiento para la consulta al Sistema de Verificación de Datos de Residencia para que los datos de empadronamiento sean recabados de oficio por parte de la Subdirección General de Recursos Humanos e Inspección de Servicios del Ministerio de Sanidad.

En _____,

, a _____